


|  |   |               |                                |   |
|--|---|---------------|--------------------------------|---|
|  | <b>3.10.3 AVISO PRESENTACION REQUISITOS HABILITANTES<br/>CONTRATACION ELECTRONICA<br/>PROCESOS DE MAYOR Y MENOR CUANTIA<br/>ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS</b> |               | <b>CODIGO DEL FORMATO</b>      | ABS-FO-BS-059   |
| <b>ELABORO</b>   | <b>VERIFICÓ</b>   | <b>APROBÓ</b> | <b>VERSIÓN DEL FORMATO: 01</b> | <b>FECHA ULTIMA ACTUALIZACION:<br/>10 DE MARZO 2014</b> |
| Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC                                   | Coordinador GABYS   | Gerencia      | Página 1 de 1                  |   |

| <b>AVISO No. 2</b>  |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>PROCESO No: SS16-073</b>   |  |   |  |
| <b>1. OBJETO CONTRACTUAL</b>  |  |   |  |
| <b>SUMNISTRO DE REACTIVOS DE INMUNOLOGIA-HEMATOLOGIA-COAGULACION-GASES, INMUNOLOGIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, QUIMICA-UROANALISIS, MICROBIOLOGIA Y VARIOS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA EL LABORATORIO CLINICO DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ</b>   |  |   |  |
| <p>Teniendo en cuenta que mediante aviso No. 1 se determinó modificar el cronograma del proceso respecto a la etapa de informe de requisitos habilitantes para el día 10 de marzo; sin embargo resulta pertinente aplazar nuevamente el informe de requisitos habilitantes para el día 11 de marzo de 2016. Por lo anterior se procede a modificar el cronograma del proceso de la siguiente manera :</p> |  |   |  |
| <b><u>CRONOGRAMA DEL PROCESO :</u></b>  |  |   |  |
| No:   | ACTIVIDAD  | FECHA   | LUGAR  |
| 6   | INFORME REQUISITOS HABILITANTES  | 11-03-2016  | www.herasmomeoz.gov.co   |
| 7   | SUBASTA INVERSA  | 16-03-2016 a partir de las 8:00 mañana  |  |
| 8   | CONFIRMACION DEL PROVEEDOR O ACEPTACION DE LA OFERTA.  | DENTRO DE LOS 2 DIAS HABLES SGTES AL INFORME DE REQUISITOS HABILITANTES DE SUBSANABILIDAD O SUBASTA ELECTRONICA, SEGÚN SEA EL CASO. | Correo electrónico del oferente  |
| 9   | OTORGAMIENTO Y APROBACION DE LAS GARANTIAS, SI A ELLO HUBIERE LUGAR Y REGISTRO PRESUPUESTAL. | DENTRO DE LOS 2 DIAS HABLES SGTES A LA CONFIRMACION   | Correo electrónico (documentos firmados – escaneados) y envío originales a la E.S.E HUEM - oficina GABYS. Avenida 11E N° 5AN-71 Guaimaral – Cúcuta – Colombia. |
| El cronograma podrá modificarse por razones debidamente sustentadas y publicadas en forma oportuna a través de los medios tecnológicos previstos para cada etapa del proceso.   |  |   |  |
| La subasta será susceptible de suspensión, anticipación del cierre siempre y cuando se hayan subastado todos los grupos y/o ítems, así como, adición en tiempo, en caso de ser necesario.   |  |   |  |

San José de Cúcuta, 10 días del mes de Marzo de 2016

FIRMADO ORIGINAL

**HERNANDO OTERO RODRIGUEZ**  
Subgerente de salud ( E )

Aprobó: Judith Magaly Carvajal Contreras, Coordinadora GABYS  
Proyecto. Paola Cornejo Carrascal, Abogada GABYS



Av. 11 Este 5AN - 71 Guaimaral - PBX 574 6888  
www.herasmomeoz.gov.co  
Cúcuta - Norte de Santander

